CLAIMS ONLY								Application Number 619 Filling Date Application(s)						
	•		٠	•			- [•	•	i
		· ·						* May be u		litional dain		dments		
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT									
	Indep	Depend		Depend		Depend		- : -	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1								51						
2								52						
3	·							53 54						
5		,						55				· · ·		
6						•		56 ·						
7 8						٠.		57 58					- ;"	
9					•			59						
10								60	·			<u>.</u>		
11 12								61 62						
13								63						
14								64						
15 16		<u>:</u>						65 66						
17		·			:			67		·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
18								68						
. 19			<u> </u>					69 70					· ·	
20 21			·	· · · · · · · · ·				71		··				
· 22								72						
23			<u> </u>					73 74		- :	·			
24 25		•						75						
26								76			:			
27								77			7			
28 29								-79			·			
30								80						
31								81 82						
33			<u> </u>					83	<u>-</u> -		5-			
34 ·			···					8.4						
35					· · · · ·			85			<u></u>			<u></u>
36 37								86 87				· · · · ·	 	
38								88						
39								. 89	<u> </u>				<u> </u>	
40	 	 		 				90	— <u> </u>	 		· ·	 	
42					<u> </u>			92						
43						<u> </u>		93					<u> </u>	
44 45				 				94 95		 	 		<u> </u>	
46								96						
47.						ļ		97			·			
48 49		 					•	98 99	<u> </u>	3	{	<u> </u>		
50	 	 	 	 		 	•	100		7 72	 		 	
Total	1	<u> </u>		I		Ī	1	Total	-	1 3		Ī		
Indep Total	 - -		<u> </u>	<u> </u>				Indep Total	-			<u>.</u>		ᆚ
Depend	5	_	1			. -		Depend				····		
Total Claims	6							Total Claims						

Filing Date